

## 固定資産税 長期優良住宅 減額申告書

年 月 日

大 垣 市 長 様

<b>代表者</b>	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											
<b>共有者</b>	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											
<b>共有者</b>	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)	⑩										持 分	
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日											

次の物件は、固定資産税の減額対象となるため申告します。

<b>家屋所在地</b>	大垣市 町 丁目 番地		
<b>家屋の種類</b>	専用住宅・共同住宅 併用住宅・併用アパート	<b>家屋番号</b>	
<b>構 造</b>	木造・鉄筋コンクリート造 鉄骨造・軽量鉄骨造	<b>建築年月日</b>	年 月 日
<b>階 数</b>	階建	<b>登記年月日</b>	年 月 日
<b>延床面積</b>	m <sup>2</sup>	<b>居住の用に供した年月日</b>	年 月 日
<b>※申告が遅れた場合の理由</b>			

受付印

※ 申告が遅れた場合の理由は、固定資産税が課される最初の年の1月31日までに申告できなかった場合に、その理由を記載すること。

**添付書類**

・長期優良住宅の認定通知書の写し、又は変更認定通知書の写し

**提出先/問い合わせ先**

大垣市役所 総務部課税課 固定家屋グループ

TEL : 0584-47-8178 (直通)

共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							
共有者	住 所												
	(ふりがな) 氏名(名称)											⑩	持 分
	個人番号又は法人番号												_____
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月	日							